

一般寄附金に係る寄附申込書

公益財団法人操風会

理事長 土井 基之 様

金額 金 _____ 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

令和 年 月 日

(ふりがな)

御 芳 名 (法人様の場合は、代表者の役職・氏名をご記入下さい。)

御団体名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

住 所 (所在地) 〒 _____

ご寄附日 令和 年 月 日

ご寄附方法 該当先に○印を付けてください。

○印	銀行名・口座番号	名義
振込 ()	中国銀行 平井支店 1084672	ザイ) ソウフウカイオカヤマキョクトウビョウイン 公益財団法人操風会 岡山旭東病院
現金 ()		

ホームページへの掲載について

公益財団法人操風会及び岡山旭東病院ホームページへ寄附者氏名、寄附年月日、寄附金額を掲載させていただきます。ご希望されない方は、以下○を入れてください。

() ホームページへの掲載を希望しない。

※申込書はご郵送または Fax にていただきたくお願い申し上げます。(Fax 086-274-1028)

※ご記入いただいた個人情報は内容確認が必要な場合の連絡、お礼状の発送のみに使用させていただき、法令の規程に基づく場合を除き第三者に提供することはありません。

以下は、公益財団法人操風会寄附金担当事務局が記入します。

理事長	事務局長	受付	経過・対応
受領日付	令和 年 月 日		
(領収書 No.)		